



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
48 DEL AÑO 2021



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DGE
DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

DIRECCION DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 28/Noviembre/2021 al 4/Diciembre/2021





Contenido

Pag.

1.	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE	2
2.	PANORAMA NACIONAL.....	3
3.	TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO	4
4.	CASOS PROBABLES DE DENGUE EN SINALOA	5
4.1	POR SEMANA HISTORICO 2017 A 2021	6
4.2	POR INSTITUCION.....	6
4.3	POR MUNICIPIO	7
4.4	POR GRUPOS DE EDADES.....	7
4.5	POR GENERO	8
5.	GRAFICAS ENDEMICAS.....	9
6.	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2021	11
6.1	CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA	11
6.2	POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA	12
6.3	POR INSTITUCION.....	13
6.4	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES.....	14
6.5	DESGLOCE GENERAL DE COMPORTAMIENTO EN PLATAFORMA	15
6.6	UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION	16
7.	DEFUNCIONES REGISTRADAS POR DENGUE EN SINALOA 2019 A 2021	16
8.	DIRECTORIO	17



1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

Este Boletín de publicación periódica es dirigido a todo servidor público con incumbencia al cuidado y promoción de la salud, así como a todo ciudadano salubrista preocupado por la vigilancia epidemiológica.

De acuerdo con la estructura del Sistema Nacional de Salud y la propia de la Secretaría de Salud, corresponde a la Dirección General Adjunta de Epidemiología (DGAE) coordinar la elaboración de las normas y procedimientos para la vigilancia epidemiológica de dengue. El **Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)** capta, registra y analiza los datos de morbilidad, mortalidad, y daños y riesgos en salud, en este caso específicamente para dengue, a través del **Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)**, apoyado a su vez en: La Notificación Semanal de Casos Nuevos de Enfermedades y los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica.

*****Listado de fuentes y referencias utilizadas en la conformación de este boletín*****

<i>Fuentes:</i>	<i>Últimas Fechas de Revisión de Plataformas</i>
http://www.epidemiologia.salud.gob.mx	
Plataforma de Notificación Semanal	Al día de la impresión de este Boletín
http://www.sinave.gob.mx/	
Plataforma Vectores	
http://vectores.sinave.gob.mx/	
Fecha de Impresión	

Información de la plataforma SUAVE de Año actual, se consideran cifras preliminares.



2. PANORAMA NACIONAL

ENTIDAD	CIERRE 2020	CASOS 2021	TASA 2021
01 Aguascalientes	20	3	0.206
02 Baja California	8	11	0.298
03 Baja California Sur	121	96	11.692
04 Campeche	40	126	12.389
05 Coahuila	4,081	2,062	63.227
06 Colima	1,765	1,021	128.066
07 Chiapas	2,149	1,417	24.379
08 Chihuahua	3	1,417	36.935
09 Distrito Federal	18	21	0.233
10 Durango	187	7	0.371
11 Guanajuato	913	101	1.608
12 Guerrero	6,490	1,936	52.767
13 Hidalgo	1,496	169	5.414
14 Jalisco	16,145	3,815	44.931
15 México	506	346	1.966
16 Michoacán	10,872	1,488	30.631
17 Morelos	3,054	2,857	138.353
18 Nayarit	6,263	613	46.932
19 Nuevo León	2,737	864	15.196
20 Oaxaca	3,436	4,202	100.873
21 Puebla	995	278	4.171
22 Queretaro	373	278	11.985
23 Quintana Roo	2,058	777	44.113
24 San Luis Potosí	7,129	837	29.005
25 Sinaloa	3,162	3,850	121.008
26 Sonora	8	197	6.332
27 Tabasco	2,860	708	27.234
28 Tamaulipas	18,629	1,363	37.042
29 Tlaxcala	1	1	0.072
30 Veracruz	5,222	2,769	32.241
31 Yucatán	447	215	9.414
32 Zacatecas	46	4	0.238

Fuente: SUAVE, 2021. Notificación DENGUE (GRAVE, NO GRAVE, CON SIGNOS DE ALARMA)
Tasa considerando cada 100,000 habitantes.



3. TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO

JURISDICCION	MUNICIPIO	DENGUE NO GRAVE A90				DENGUE GRAVE A91				DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA S/C				TOTAL 2021	
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA		PROB.	CONF.
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021		
J-1	AHOME	30	434	3	149	1	34	0	16	12	100	4	62	568	227
	CHOIX	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
	EL FUERTE	6	7	0	6	0	0	0	0	1	3	0	7	10	13
J-2	GUASAVE	29	218	4	75	1	15	0	10	17	124	4	59	357	144
	SINALOA	4	40	2	50	0	2	0	13	0	4	1	41	46	104
J-3	ANGOSTURA	16	15	7	25	0	0	0	1	0	0	0	15	15	41
	MOCORITO	11	49	7	34	0	0	0	0	3	5	2	14	54	48
	S. ALVARADO	48	183	10	97	0	1	2	2	12	71	3	54	255	153
J-4	BADIRAGUATO	14	84	1	43	0	1	0	1	0	10	0	9	95	53
	CULIACAN	328	1,508	34	416	33	98	5	32	54	357	7	130	1,963	578
	NAVOLATO	44	134	10	23	0	2	0	7	2	19	7	34	155	64
	COSALA	43	8	13	0	0	0	0	0	2	0	1	0	8	0
J-5	ELOTA	24	39	2	0	0	0	0	0	2	0	1	3	39	3
	SAN IGNACIO	11	16	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	16	0
	CONCORDIA	27	7	5	0	1	1	0	0	9	0	3	1	8	1
	MAZATLAN	474	155	100	3	43	3	12	0	335	29	135	7	187	10
J-6	ESCUINAPA	740	41	172	4	3	1	0	0	96	0	39	0	42	4
	ROSARIO	400	22	67	0	4	0	3	0	44	3	16	0	25	0
	TOTAL	2,249	2,967	438	925	86	158	23	82	589	725	223	436	3,850	1,443

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 28/Noviembre/2021 al 4/Diciembre/2021

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2021 Preliminar incluye casos Probables y Confirmados.



4. CASOS PROBABLES DE DENGUE EN SINALOA

En todas estas enfermedades basta la sospecha clínica para la notificación del caso, ya que el propósito fundamental del sistema es la capacidad de detectar precozmente los casos de enfermedades susceptibles de una intervención. Por ello, cada enfermedad se acompaña de una definición clínica, que en algunas ser suficiente para la confirmación epidemiológica del caso, mientras que para otras la confirmación necesitar además criterios diagnósticos de laboratorio, y otros datos epidemiológicos. Puede ocurrir que casos ya notificados por sospecha clínica se descarten posteriormente por el laboratorio, o que algunas formas de presentación de enfermedades no encajen con la definición clínica, pero las circunstancias epidemiológicas aconsejen su inclusión. Todo esto obliga a una revisión de los primeros datos enviados, y es responsabilidad de todos los niveles del sistema (declarantes, epidemiólogos de Área, Dirección Regional de Salud Pública) asegurar que la información final sea válida y útil.

La notificación de casos se realizan basados en la legislación sanitaria vigente y las normas establecidas en el país. El dato con la sospecha diagnóstica que brinda el nivel efector local (notificación) es el disparador de la vigilancia epidemiológica (información para la acción) que comprende la evaluación de la información, el alerta, las acciones de control y si fuera necesario.

A fin de lograr la detección y clasificación eficiente y eficaz de los casos de Dengue, se han elaborado definiciones operacionales de caso, a efecto de unificar los criterios para su vigilancia epidemiológica en todo el Sistema Nacional de Salud. Las definiciones se caracterizan por tener elevada sensibilidad; es decir, permiten detectar la mayoría de los casos a través de los signos y síntomas más frecuentes de la enfermedad y de las pruebas de tamizaje. (Manual ETV Final 01082016-CONAVE.pdf)

Caso Probable de Dengue No Grave (DNG):

Toda persona de cualquier edad que resida o que proceda, en los 14 días previos al inicio de signos y síntomas, de una región donde exista transmisión de la enfermedad y que presente fiebre y dos o más de los siguientes signos y síntomas: *Náusea, vómitos, exantema, Mialgias, artralgia, Cefalea, dolor retro-ocular, Petequias o prueba del torniquete positiva Leucopenia. En menores de 5 años, el único signo a considerar puede ser la fiebre.* Todos los casos probables se deben registrar en el sistema de vigilancia epidemiológico.

Caso Confirmado de Dengue No Grave: Todo caso probable de DNG en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Probable de Dengue con Signos de Alarma (DCSA): Todo caso probable que además de cumplir con cuadro de DNG presente uno o más de los siguientes signos de alarma: *Dolor abdominal intenso y continuo, o dolor a la palpación del abdomen, Vómito persistente o incoercible, Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, pericárdico), Sangrado de mucosas, Letargo o irritabilidad, Hipotensión postural (Lipotimia, Hepatomegalia mayor de 2 cm, Aumento progresivo del hematocrito, Disminución progresiva de plaquetas, Disminución progresiva de la hemoglobina.* Ante la presencia de un signo de alarma identificado en el 1er nivel, el paciente deberá ser enviado de manera inmediata al 2do nivel para su atención.

Caso Confirmado de Dengue con Signos de Alarma: Todo caso probable de DCSA en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio avaladas por el InDRE.

Caso Probable de Dengue Grave (DG): Todo caso probable de Dengue que presenta uno o más de los siguientes hallazgos:

- Choque debido a extravasación grave de plasma evidenciado por: taquicardia, extremidades frías y llenado capilar igual o mayor a tres segundos, pulso débil o indetectable, presión diferencial convergente ≤ 20 mm hipotensión arterial en fase tardía, acumulación de líquidos que conlleve a insuficiencia respiratoria.
- Sangrado grave, según la evaluación del médico tratante (ejemplos: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central);
- Compromiso grave de órganos tales como: daño hepático importante (AST o ALT > 1000), afección renal, sistema nervioso central (alteración de la conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.

Nota: Todo caso con signos de alarma o grave debe tomársele muestra para laboratorio

Caso Confirmado de Dengue Grave: Todo caso probable en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Estimado de Dengue no Grave: el número resultante de la aplicación del porcentaje de positividad a los casos de dengue no grave no muestreados o con resultados pendientes por el laboratorio más los casos confirmados mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Estimado de Dengue con Signos de Alarma. Es el número resultante de la aplicación del porcentaje de positividad a los casos de dengue con signos de alarma no muestreados o con resultados pendientes por el laboratorio más los casos confirmados mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso descartado de Dengue: Todo caso probable en el que no se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

FUENTES:

<http://www.sinave.gob.mx/SUAVE> Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

<http://vectores.sinave.gob.mx/> Plataforma Dengue.

SINAVE/DGE/Salud 2021. Información preliminar de casos confirmados

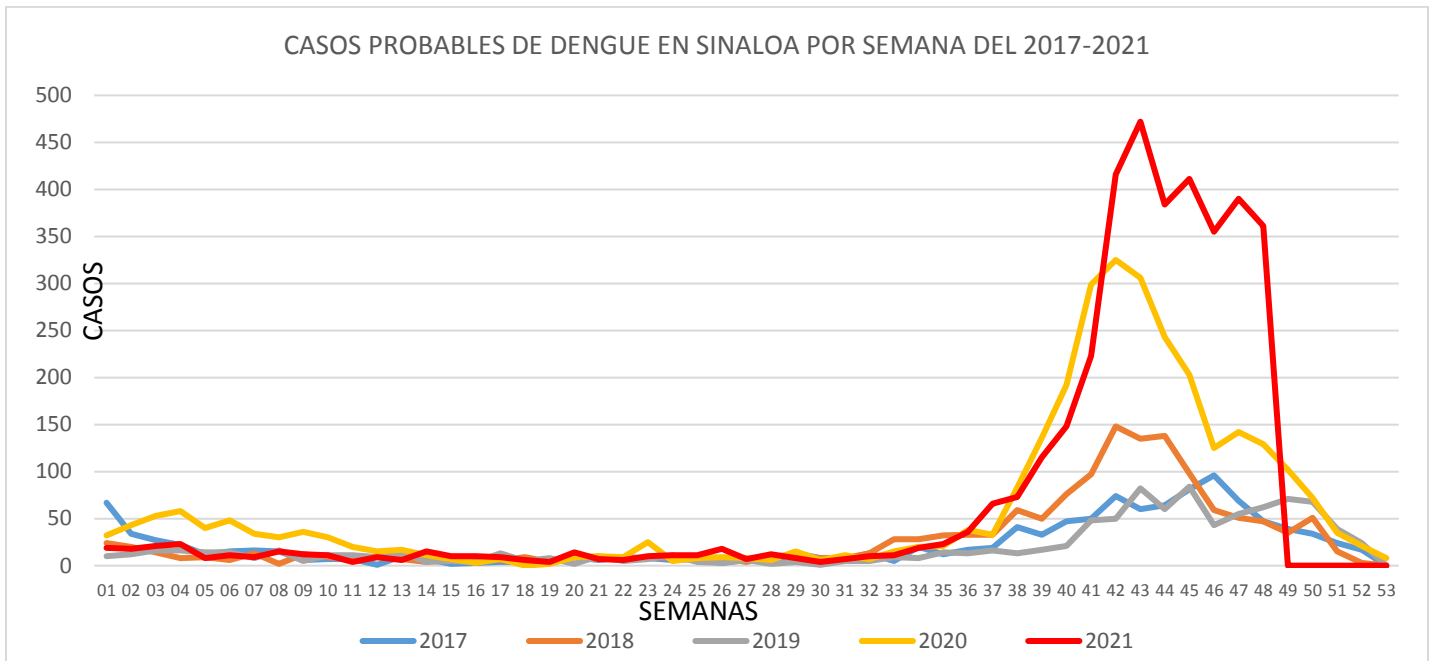
FUENTES:

<http://www.sinave.gob.mx/SUAVE> Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

SINAVE/DGE/Salud 2021. Información preliminar, incluye casos probables.

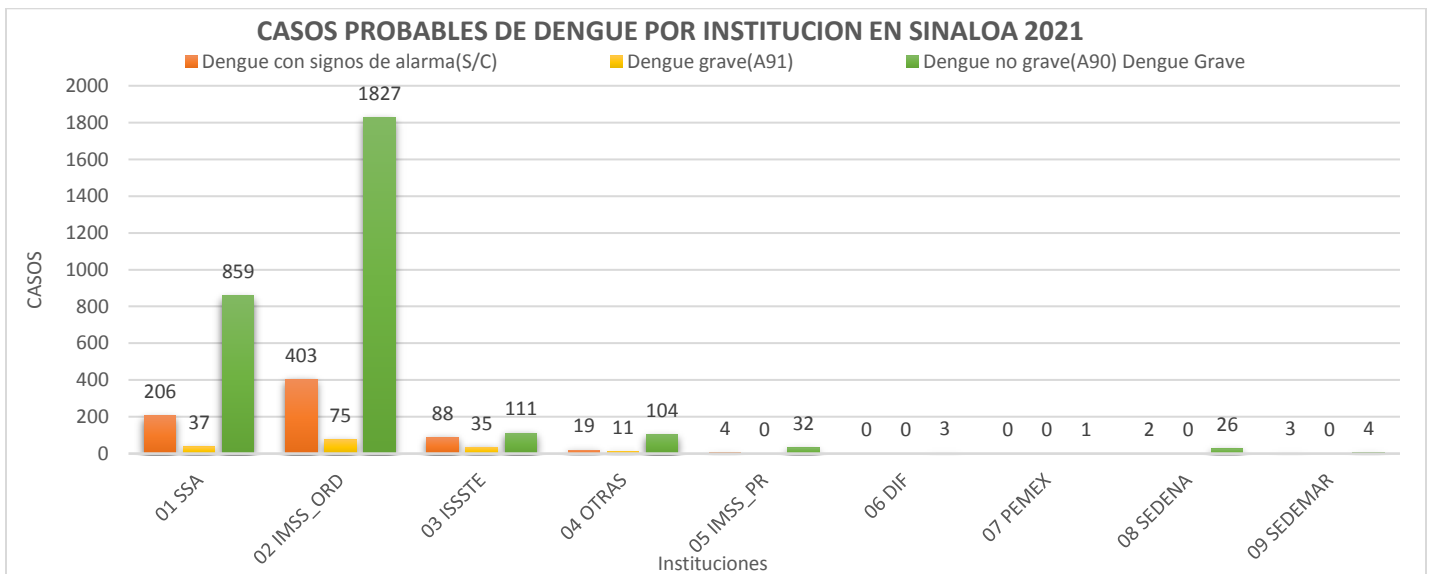


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2017 A 2021



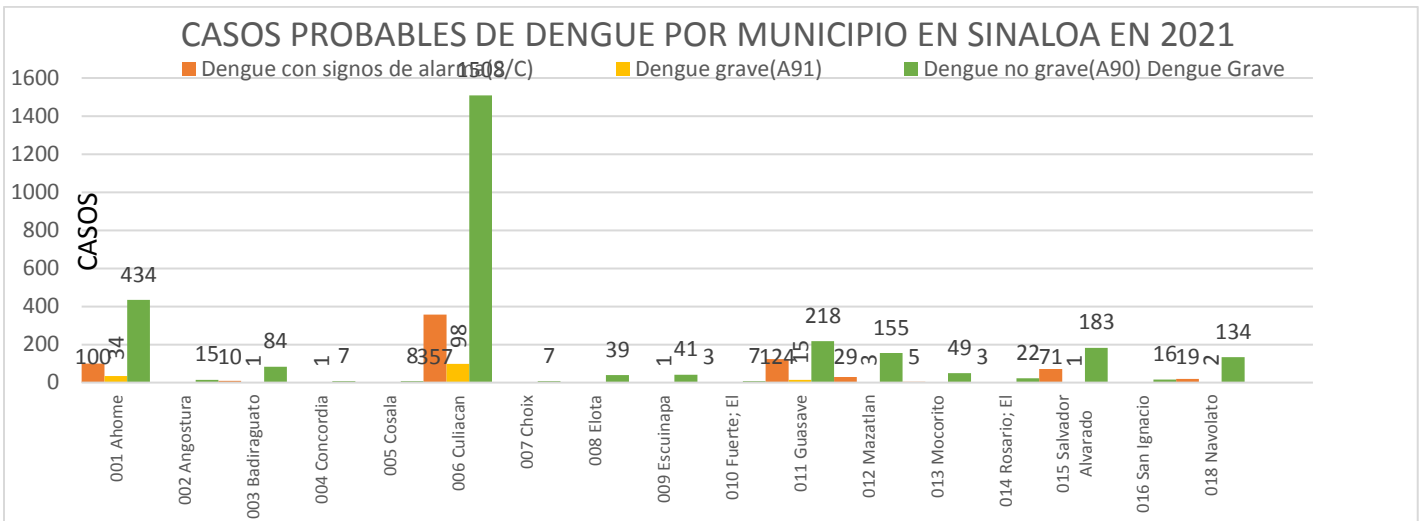
Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2017 al 2020 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2021 por semanas epidemiológicas.

4.2 POR INSTITUCION



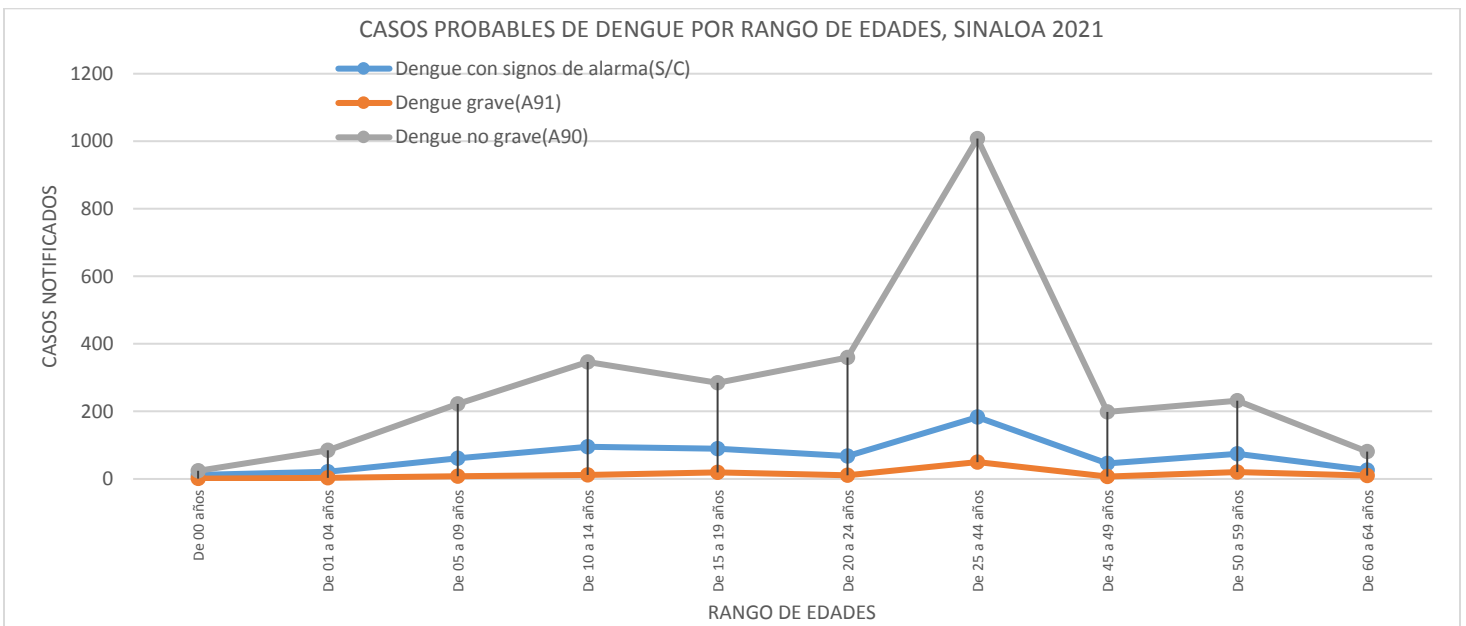
Descripción: Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.3 POR MUNICIPIO

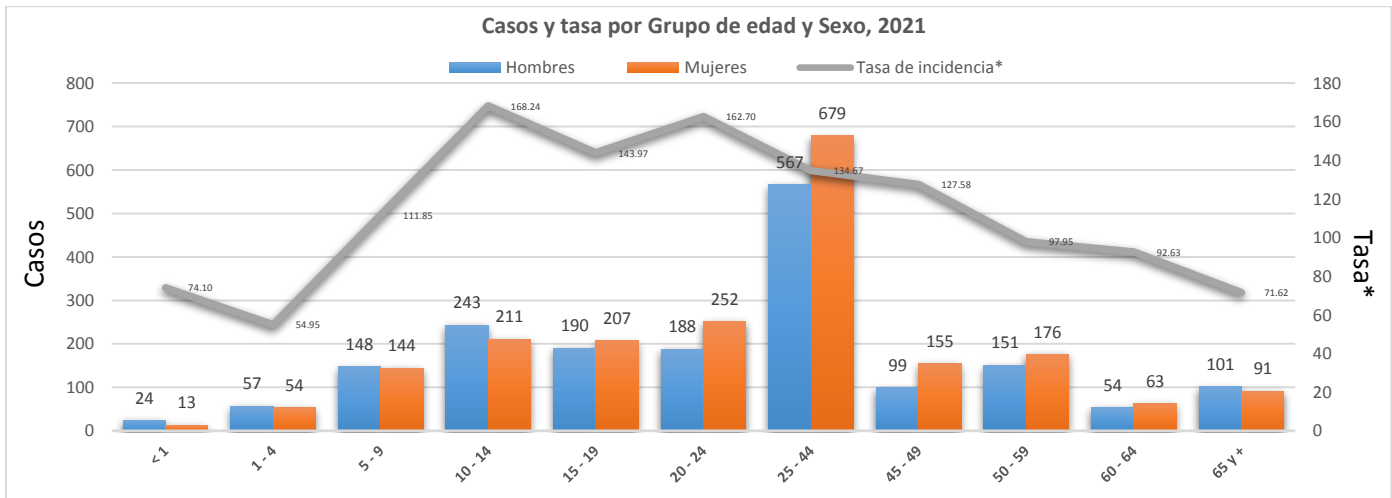


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

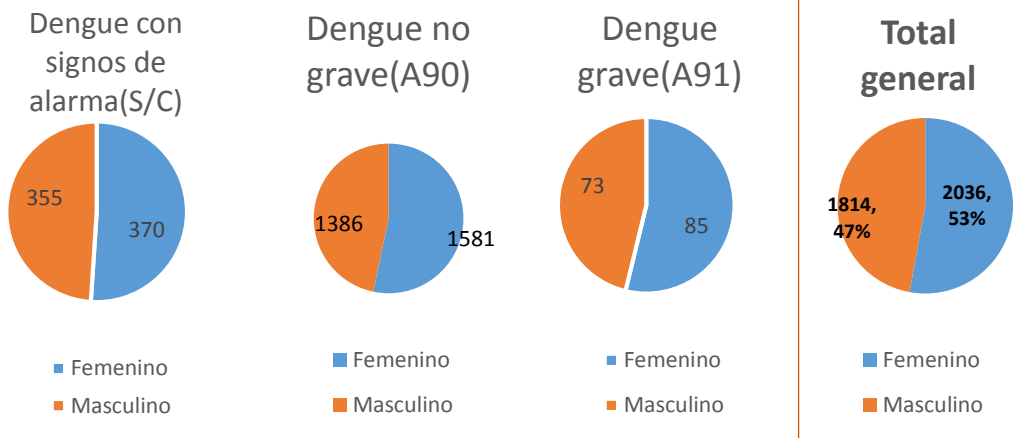


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



Descripción: Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.

4.5 POR GENERO



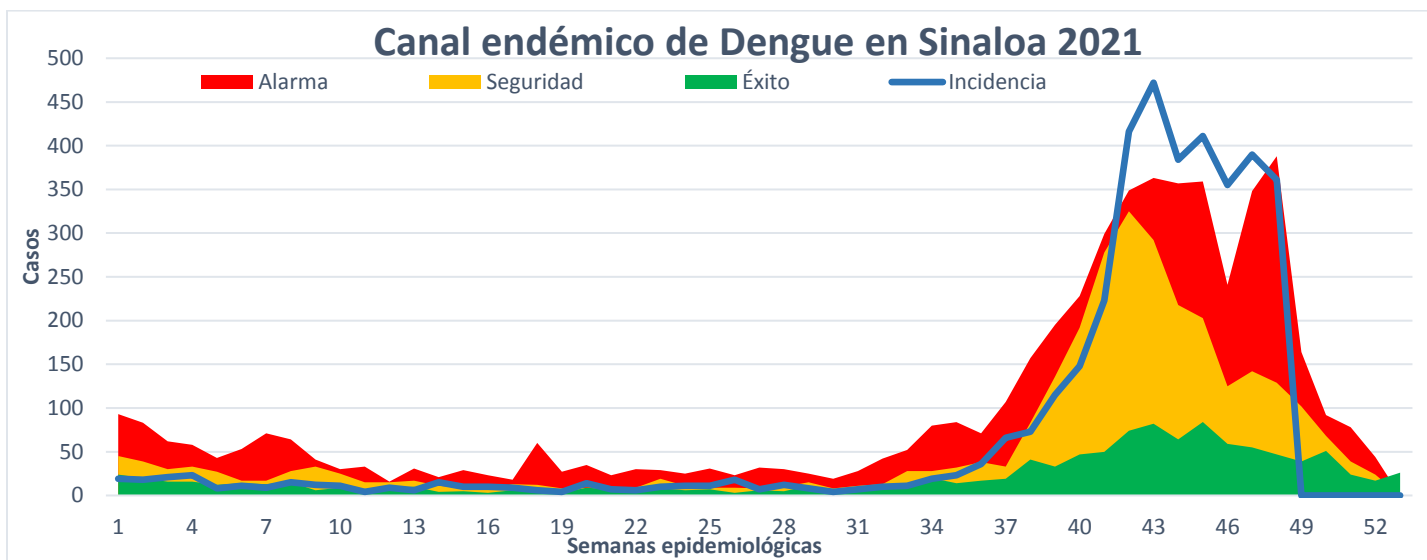
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



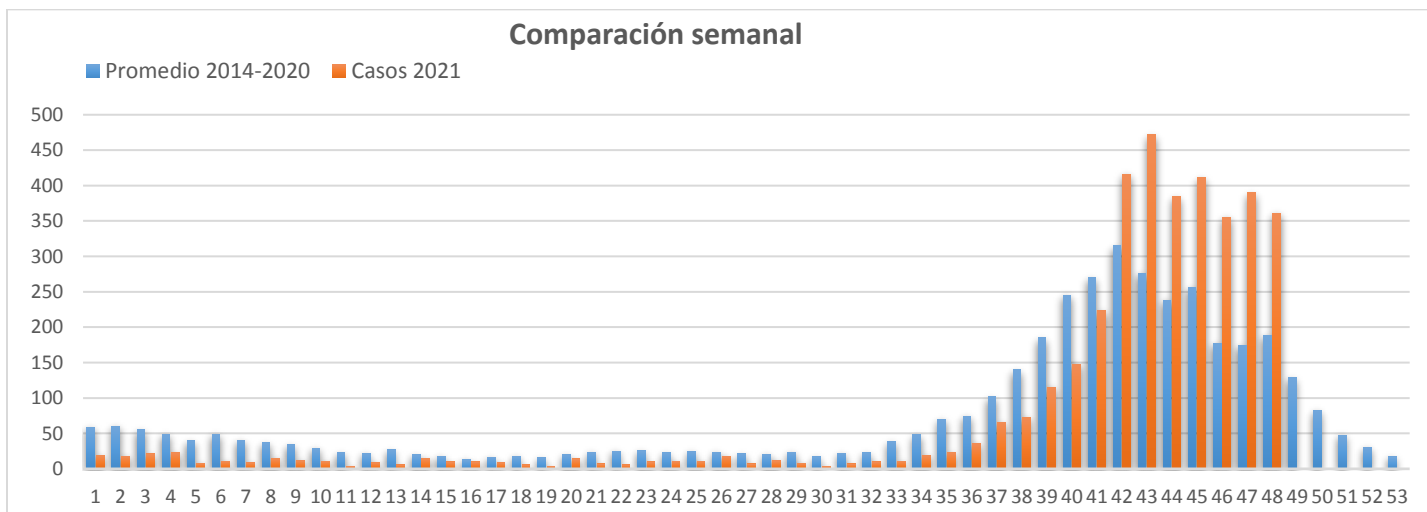
5. GRAFICAS ENDEMICAS

El canal endémico creado por Selwyn Collins en 1932 para la vigilancia de las epidemias de influenza y muy utilizado desde entonces debido a la simplicidad de su confección e interpretación, es una herramienta que permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad. Constituye una representación gráfica de la incidencia actual sobre la incidencia histórica y permite detectar precozmente cifras anormalmente altas o bajas de casos de la enfermedad en estudio.

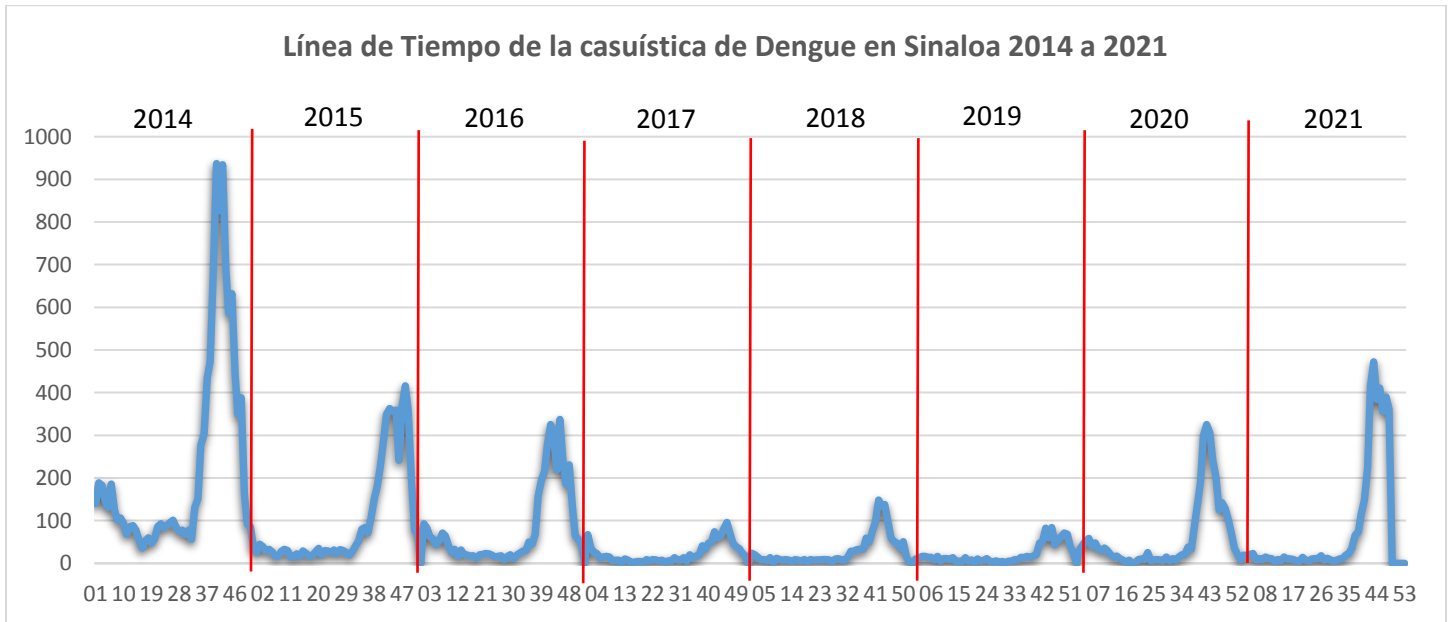
A continuación, se muestran comparativos gráficos de Dengue con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.



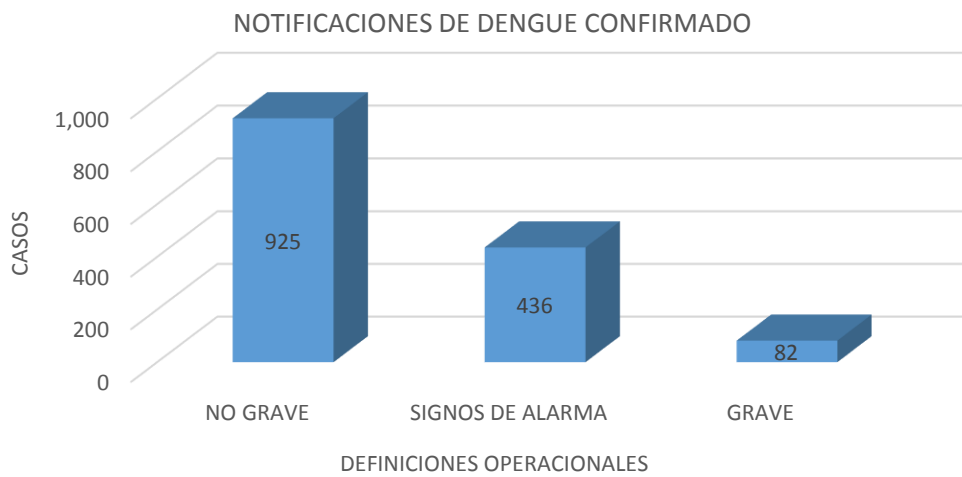
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



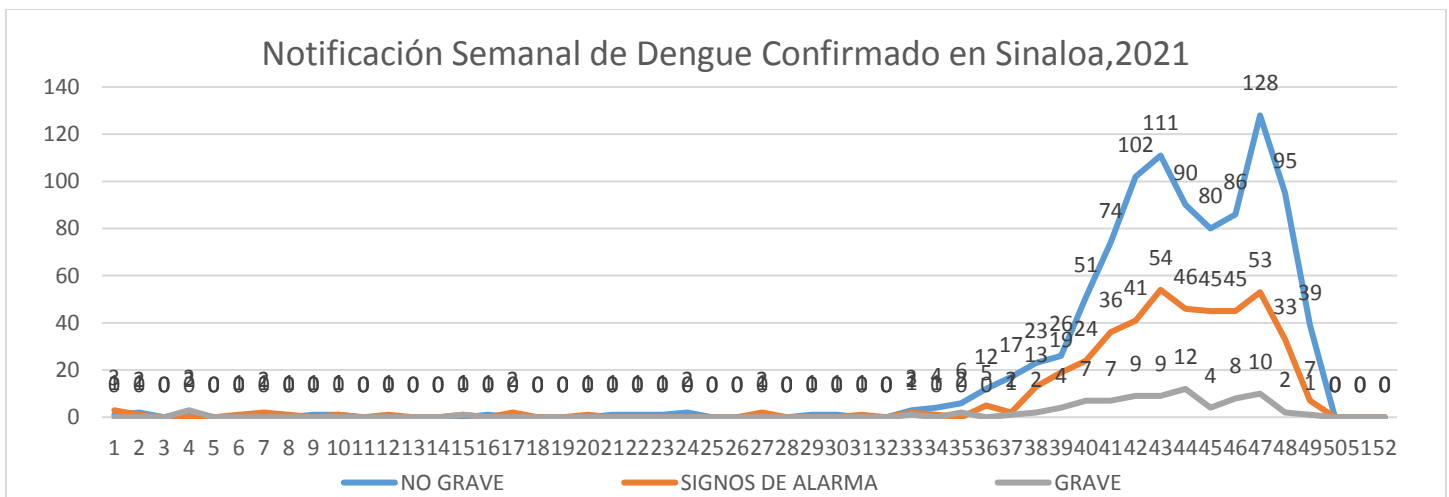
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2021



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



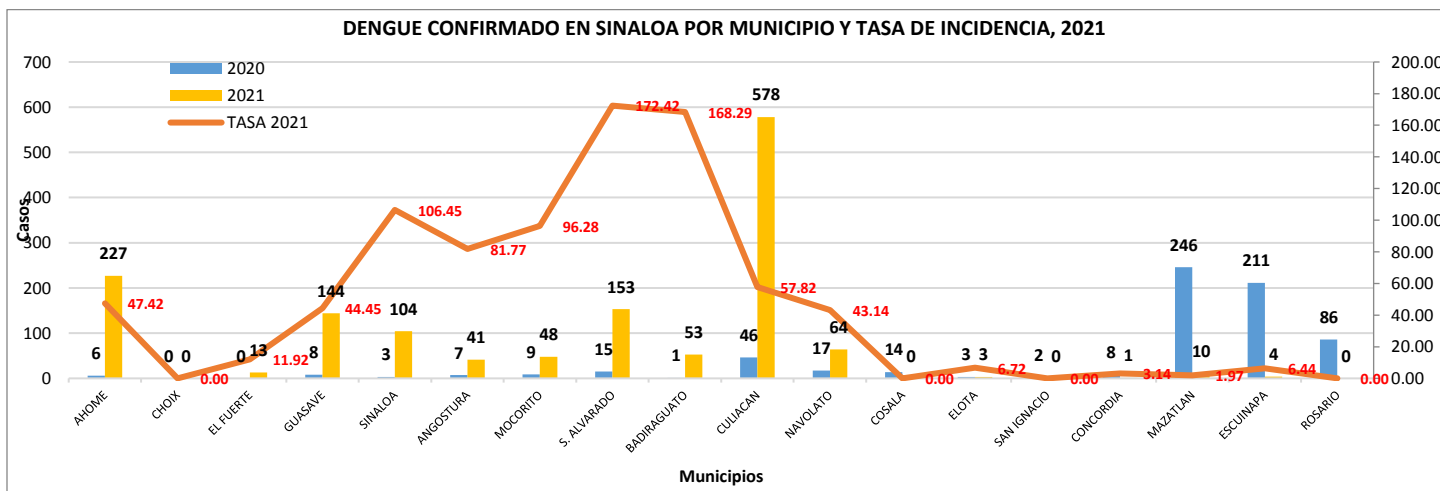
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 48 EN EL AÑO 2020 Y 2021								
	MUNICIPIO	NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
J-1	AHOME	3	149	3	62	0	16	6	227
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	6	0	7	0	0	0	13
J-2	GUASAVE	4	75	4	59	0	10	8	144
	SINALOA	2	50	1	41	0	13	3	104
J-3	ANGOSTURA	7	25	0	15	0	1	7	41
	MOCORITO	7	34	2	14	0	0	9	48
	S. ALVARADO	10	97	3	54	2	2	15	153
J-4	BADIRAGUATO	1	43	0	9	0	1	1	53
	CULIACAN	34	416	7	130	5	32	46	578
	NAVOLATO	10	23	7	34	0	7	17	64
	COSALA	13	0	1	0	0	0	14	0
J-5	ELOTA	2	0	1	3	0	0	3	3
	SAN IGNACIO	1	0	0	0	1	0	2	0
	CONCORDIA	5	0	3	1	0	0	8	1
	MAZATLAN	100	3	134	7	12	0	246	10
J-6	ESCUINAPA	172	4	39	0	0	0	211	4
	ROSARIO	67	0	16	0	3	0	86	0
	TOTAL	438	925	221	436	23	82	682	1443

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 28/Noviembre/2021 al 4/Diciembre/2021



Descripción: Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual, así como una vinculación con su tasa de incidencia por cada 100,000 habitantes considerando la tasa poblacional de cada Municipio.

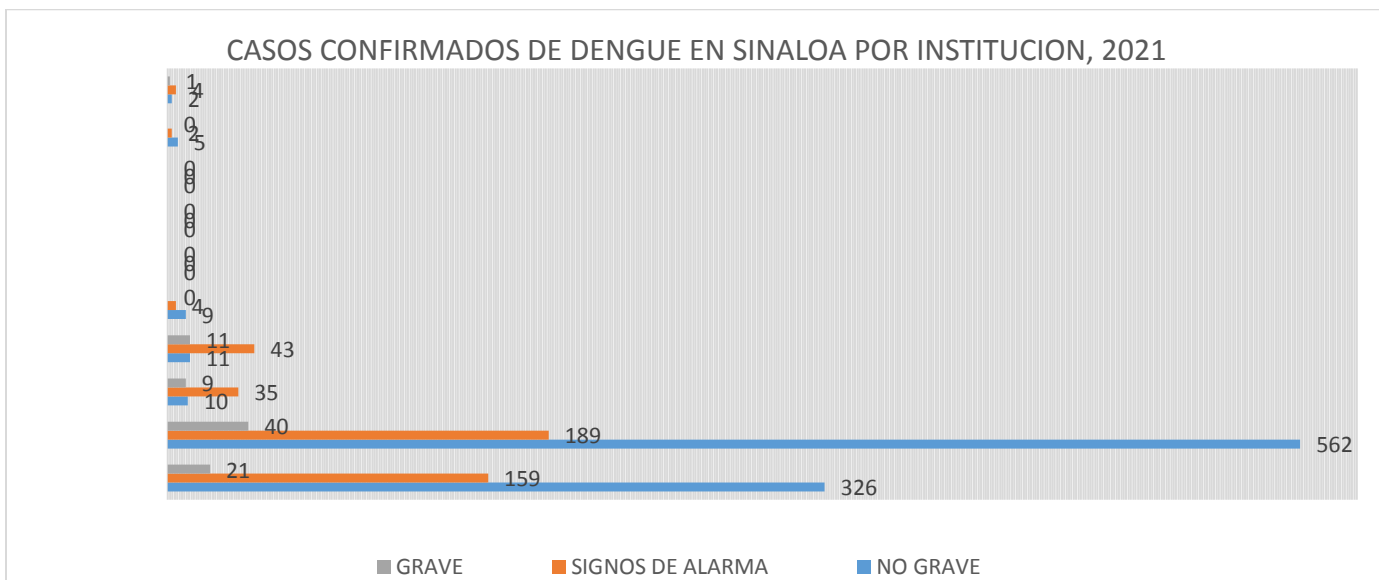
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2021. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2021					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	326	159	21	506	% 35.07
IMSS_ORD	562	189	40	791	% 54.82
ISSSTE	10	35	9	54	% 3.74
OTRAS	11	43	11	65	% 4.50
IMSS_PR	9	4	0	13	% 0.90
DIF	0	0	0	0	% 0.00
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	5	2	0	7	% 0.49
PRIVADO	2	4	1	7	% 0.49
TOTALES	925	436	82	1443	% 100.00

Descripción: Tabla en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



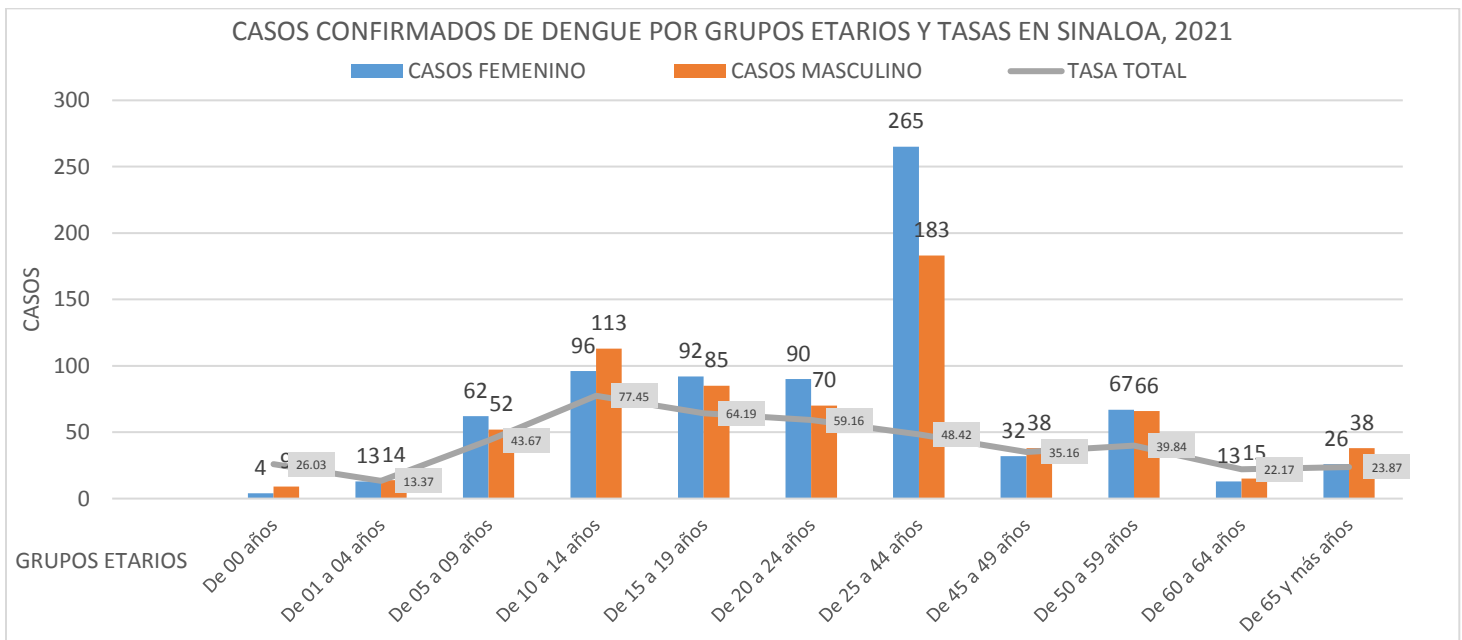
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



6.4 CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR GRUPOS DE EDADES Y GENERO CON TASA DE AFECTACION POR 100,000 EN EL AÑO 2021 EN SINALOA A LA SEMANA 48									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	4	24,508	16.32	9	25,426	35.40	13	49,934	26.03
De 01 a 04 años	13	99,249	13.10	14	102,771	13.62	27	202,020	13.37
De 05 a 09 años	62	127,592	48.59	52	133,462	38.96	114	261,054	43.67
De 10 a 14 años	96	131,349	73.09	113	138,507	81.58	209	269,856	77.45
De 15 a 19 años	92	134,266	68.52	85	141,486	60.08	177	275,752	64.19
De 20 a 24 años	90	131,997	68.18	70	138,445	50.56	160	270,442	59.16
De 25 a 44 años	265	467,590	56.67	183	457,634	39.99	448	925,224	48.42
De 45 a 49 años	32	102,569	31.20	38	96,529	39.37	70	199,098	35.16
De 50 a 59 años	67	171,845	38.99	66	162,007	40.74	133	333,852	39.84
De 60 a 64 años	13	65,918	19.72	15	60,389	24.84	28	126,307	22.17
De 65 y más años	26	144,265	18.02	38	123,805	30.69	64	268,070	23.87
TOTALES	760	1,601,148.01	47.47	683	1,580,461.00	43.22	1,443	3,181,609.01	45.35

Descripción: Tabla con casos confirmados de Dengue con análisis de genero agrupado por rango de edades considerando una tasa de incidencia por 100,000 habitantes para el año 2021 en el estado de Sinaloa.



Descripción: Grafica con segregación de casos por rango de edades separado por genero con tasa de afectación por 100,000 habitantes.



6.5 DESGLOCE GENERAL DE COMPORTAMIENTO EN PLATAFORMA

Detalle de comportamiento de registros de casos relacionados con Dengue en sus clasificaciones de diagnóstico final basado en las definiciones operacionales en el estado en el año hasta la semana actual.

Fuente de la Información obtenida de listado de datos de la plataforma de dengue para su análisis de datos.

CASOS NOTIFICADOS	MUESTRAS	PROCESADAS POR LABORATORIO	CONFIRMADAS	DIAGNOSTICO FINAL
TOTAL NOTIFICADO 4,178	CON MUESTRA 2707	PROCESADAS 2383	CONFIRMADAS 1,443	NO GRAVE 925
				SIGNOS DE ALARMA 436
				GRAVE 82
		OTROS 1,119		
	SIN PROCESAR 179			
	RECHAZADAS 145			
SIN MUESTRA 1471				



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
336	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
290	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
278	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
274	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
236	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
231	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
204	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
203	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
187	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
126	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	SSA	SLSSA018113	HOSPITAL GENERAL DE GUAMUCHIL
117	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
116	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
104	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
88	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
82	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
77	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000196	UMFH 22 EL DORADO
72	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
68	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
67	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
63	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
52	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
49	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000435	HGSMF 4 NAVOLATO
45	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000440	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN NO. 11
44	LOS MOCHIS	SINALOA	SSA	SLSSA002136	H/I DE SINALOA DE LEYVA
42	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
39	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
39	CULIACAN	NAVOLATO	SSA	SLSSA002491	HOSPITAL INTEGRAL NAVOLATO
39	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
37	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
29	CULIACAN	ELOTA	IMSS	SLIMS000225	UMF 21 LA CRUZ

Lista con las 30 unidades médicas en el estado de Sinaloa con mayor actividad de notificación en el Año hasta la semana actual mostrando su municipio e institución.

7. DEFUNCIONES REGISTRADAS POR DENGUE EN SINALOA 2019 A 2021

JURISDICCION	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2019, 2020 Y AÑO 2021 HASTA LA SEMANA 48												
	MUNICIPIO	2019				2020				2021			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2019	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2020	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2021
J-1	AHOME	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	1	0.207
	CHOIX	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	EL FUERTE	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-2	GUASAVE	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	SINALOA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	3	3.049
J-3	ANGOSTURA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	MOCORITO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	S. ALVARADO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	1	3.153
	CULIACAN	0	0	0	0.000	0	0	1	0.100	0	2	2	0.397
	NAVOLATO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	COSALA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-5	ELOTA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	SAN IGNACIO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	CONCORDIA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	MAZATLAN	0	0	0	0.000	1	0	1	0.394	0	0	0	0.000
J-6	ESCUINAPA	0	0	0	0.000	0	1	0	1.609	0	0	0	0.000
	ROSARIO	0	0	0	0.000	0	0	1	1.828	0	0	0	0.000
TOTALES		0	0	0	0.000	1	1	3	0.158	0	2	7	0.283

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 28/Noviembre/2021 al 4/Diciembre/2021. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000 HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2021.



8. DIRECTORIO

SISTEMA ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

M.C. Héctor Melesio Cuén Ojeda

SECRETARIO DE SALUD

Dr. Gerardo Kenny Inzunza Leyva

DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Dr. Rosalino Flores Rocha

SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO

Dra. Kryzia Yukié Jara Báez

Jefe De Departamento de Vigilancia Epidemiológica.

LSC. Ezequiel Arámburo Rodríguez

Coordinador de Informática Epidemiológica

COLABORADORES

Dr. Luis Enrique Aldana Juárez

Coordinador Estatal de Enfermedades Transmitidas por Vector

Laboratorio Estatal de Salud Pública de Sinaloa.

Equipo de Epidemiólogos Jurisdiccionales y de Hospitales

SECTOR SALUD:

Dr. José Luis Varela Medina (IMSS)

Dr. Juan José Villalobos Rodelo (ISSSTE)

Dr. Mario Roman Iribe (IMSS_OP)

Dr. Roberto I. Avendaño Gálvez (DIF)

Notificación de los Eventos Emergentes con Impacto Epidemiológico al 667 758-70-00, ext. 40413.

E-mail: epidesin@yahoo.com.mx

SECRETARIA DE SALUD DE SINALOA

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena n° 2204, edificio "A", tercer piso, Fraccionamiento Bonanzas,
C.P. 80020, Culiacán, Sinaloa.

<http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/dengue/>